

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*  
PADA NY “B” DIMULAI MASA HAMIL  
SAMPAI KELUARGA BERENCANA  
DI PUSKESMAS WARAKOTA PALOPO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh :  
NADIA  
02181289**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS KESEHATAN, PERTANIAN DAN KELAUTAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO  
2021**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*  
PADA NY “B” DIMULAI MASA HAMIL  
SAMPAI KELUARGA BERENCANA  
DI PUSKESMAS WARAS  
KOTA PALOPO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

*Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada  
Program Studi Diploma III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo*



**Oleh :**  
**NADIA**  
**02181289**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS KESEHATAN, PERTANIAN DAN KELAUTAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO  
2021**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Nadia

Nim : 02181289

Judul : **Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny "B"  
Masa hamil Sampai dengan Keluarga Berencana di  
Puskesmas Wara Kota Palopo tahun 2021**

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui untuk Dipertahankan pada Ujian Sidang  
Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Penguji Prodi DIII Kebidanan Universitas  
Muhammadiyah Palopo, pada Tanggal 29 Bulan Juli Tahun 2021

Oleh:

Pembimbing Utama

(Asmawati, S.ST.,M.Kes)  
NIDN: 09 270385 02

Pembimbing Pendamping

(Andi Sitti Umrah,S.ST.,M.Keb)  
NIDN: 09 201289 03

Mengetahui,  
Ketua  
Program Studi DIII Kebidanan

(Asmawati, S.ST.,M.Kes)  
NIDN: 09 27038502

## LEMBAR PENGESAHAN

**Nama Mahasiswa :** Nadia

**Nim :** 02181289

**Judul :** Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny "B"  
Masa hamil Sampai dengan Keluarga Berencana di  
Puskesmas Wara Kota Palopo tahun 2021

Laporan Tugas Akhir ini Telah Dipertahankan pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Dihadapan Tim Pengaji Prodi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Palopo, pada Tanggal 29 Bulan Juli Tahun 2021

Tim Pengaji :

**Ketua Pengaji :** Asmawati S.ST., M.Kes



**Anggota Pengaji I :** Andi Sitti Umrah, S.ST., M.Keb



**Anggota Pengaji II :** Andi Kasrida Dahlan, S.ST., M.Keb



Mengetahui,

Ketua  
Program Studi DIII Kebidanan

  
(Asmawati, S.ST., M.Kes)  
NIDN: 09 27038502

Dekan,  
Fakultas Kesehatan Pertanian  
dan Kelautan

  
(Hikma, S.ST., SKM., M.Kes)  
NIDN: 09 120382 01

## **ABSTRAK**

**Universitas Muhammadiyah Palopo  
Program studi DIII Kebidanan  
LTA, Juli 2021**

**Nadia.**

**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny “B” Mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Wara Kota Palopo tahun 2021.**

**177Halaman + 5Lampiran + 5Tabel**

*Continuity of Care* (CoC) merupakan hal yang mendasar dalam model praktik kebidanan untuk memberikan asuhan yang holistik, membangun kemitraan yang berkelanjutan untuk memberikan dukungan, dan membina hubungan saling percaya antara bidan dengan klien. Asuhan ini juga memastikan bahwa perempuan dan bayi mereka mendapatkan perawatan terbaik dan berkelanjutan sepanjang siklus kehamilan, persalinan dan setelahnya.

Asuhan kebidanan di mulai tanggal 12 April 2021 pada Ny “B” umur 31 tahun, GII PI A<sub>0</sub>, umur kehamilan 40 minggu 2 hari dengan keluhan pusing pemeriksaan TTV dalam batas normal, DJJ 132 kali/menit. Pada tanggal 16 April mulaiada his kuat dan teratur pukul 01.30 Wita, hasil pemeriksaan dalam 10 cm, ketuban jernih, ada pelepasan lender dan darah. Pukul 14.10 Wita bayi lahir spontan, langsung menangis, BB 2700 gram, PB 50 cm dan langsung IMD selama 60 menit. Lama kala 30 menit, kala II 10 menit, kala III 10 menit, plasenta lahir lengkap. Pukul 01.50 Wita TFU 2 jari bawah pusat, *loclearubra*, kontraksi baik, ASI banyak. Tanggal 07 Mei 2021 pukul 10.05 wita menggunakan suntik 3 bulan depoiprogestin.

Diharapkan dengan adanya konseling Keluarga Berencana, ibu dapat mengetahui efek samping, kerugian ataupun keuntungan dari setiap alat kontrasepsi. Sehingga ibu dapat memilih alat kontrasepsi sesuai dengan keinginan ibu.

**Kata kunci: Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Masa Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencanaan.**

**Kepustakaan: 39 Referensi (2012-2020)**

## **ABSTRACT**

**Muhammadiyah University of Palopo  
Study Program DIII Midwifery  
LTA, July 2021**

**Nadia.**

**Continuity Of Care Midwifery Care for Mrs "B" Starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonates and Family Planning at the Wara Health Center, Palopo City in 2021.**

**177 Pages + 5 Attachments + 5Table**

*Continuity of Care (CoC) is fundamental to the midwifery practice model to provide holistic care, build sustainable partnerships to provide support, and build a trusting relationship between midwives and clients. This care also ensures that women and their babies receive the best and continuous care throughout the cycle of pregnancy, delivery and beyond.*

*Midwifery care began on April 12, 2021 for Mrs "B" aged 31 years, GII PI A0, gestational age 40 weeks 2 days with complaints of dizziness, TTV examination within normal limits, FHR 132 times/minute. On April 16, he started having strong and regular hisses at 01.30 WITA, the results of the examination were within 10 cm, the membranes were clear, there was discharge of mucus and blood. At 14:10 WITA, the baby was born spontaneously, immediately cried, weighed 2700 grams, PB was 50 cm and immediately had an IMD for 60 minutes. The duration of the third stage is 30 minutes, the second stage is 10 minutes, the third stage is 10 minutes, the placenta is complete. At 01.50 WITA TFU 2 fingers down the center, loclearubra, good contractions, lots of milk. May 7, 2021 at 10.05 WITA using a 3-month injection of depoiprogesterin.*

*It is hoped that with family planning counseling, mothers can find out the side effects, disadvantages or advantages of each contraceptive. So that mothers can choose contraceptives according to their wishes.*

**Keywords:** *Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum Period, Newborns and Family Planning.*

**Bibliography:** *39 References (2012-2020)*

## KATA PENGANTAR

AssalamuAlaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur Penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat, hidayah, dan inayah-Nya yang dilimpahkan dalam bentuk Kesehatan dan kesempatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sebagai salah satu persyaratan yang harus dipenuhi, untuk dapat menyelesaikan pendidikan di Universitas Muhammadiyah Palopo, dengan judul "*Asuhan Kebidanan Continuity of Care pada Ny "B" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Puskesmas Wara Kota Palopo Tahun 2021*"

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun guna kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Pada kesempatan ini perkenankanlah penulis dengan segala kerendahan hati menghaturkan banyak terima kasih dan rasa hormat kepada ibu Asmawati S.ST., M.Kes., selaku pembimbing I, dan ibu Andi Sitti Umrah, S,ST., M.Keb., selaku pembimbing II, yang senantiasa meluangkan waktu dan pikirannya dalam membimbing dan mengarahkan penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan. Tak lupa pula penulis mengucapkan terima kasih kepada ibu Andi Kasrida Dahlan, S.ST., M.Keb., selaku pengujinya yang telah banyak membantu, membimbing dan meluangkan waktunya dalam melengkapi Laporan Tugas Akhir ini. Serta terima kasih kepada

segenap jajaran yang mendukung penulis dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini :

1. Dr Salju SE., MM., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo atas segala perhatian dan semangatnya dalam mengembangkan Pendidikan kesehatan di Universitas Muhammadiyah Palopo.
2. Hikma, S.ST, SKM., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk mengikuti pendidikan Program Studi DIII Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Palopo.
3. Nurliana Mansyur. S.ST., M.Keb., selaku wakil Dekan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah banyak memberikan bantuan, bimbingan, pengetahuan dan keterampilan yang bermanfaat bagi penulis selama mengikuti pendidikan.
4. Asmawati, S.ST., M.Kes., selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo sekaligus selaku Penasehat Akademik.
5. Tenri Gau Nursim, SKM, selaku Kepala Puskesmas Wara Kota Palopo yang telah membantu sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir
6. Bapak dan Ibu dosen serta Staff Universitas Muhammadiyah Palopo khususnya fakultas Kesehatan yang telah membekali penulis dengan berbagai ilmu dan memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

7. Yang tercinta Orang Tua, Saudara-saudaraku, sahabat dan teman-temanku serta seluruh keluarga yang telah membantu baik dukungan moral dan material serta motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini

Akhir Kata, semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmat, hidayah dan karunia-Nya kepada kita semua tajerih payah dari semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada penulis.

Palopo, Juli 2021  
Penulis

Nadia

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISTILAH .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang Masalah.....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup.....	3
1.3. Tujuan Penyusunan Laporan Tugas Akhir.....	4
1.4. Saran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.5. Manfaat Penyusunan Laporan Tugas Akhir.....	5
1.6. Sistematika Penulisan.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
2.1. Konsep Dasar Teori.....	8
2.2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	54
<b>BAB III ASUHAN KEBIDANAN.....</b>	<b>87</b>
3.1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	87
3.2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin .....	97

3.3. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas .....	115
3.4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	132
3.5. Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB .....	145
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>154</b>
4.1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	154
4.2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin .....	157
4.3. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas .....	162
4.4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	167
4.5. Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB .....	170
<b>BAB V Kesimpulan dan Saran .....</b>	<b>172</b>
5.1. Kesimpulan.....	172
5.2. Saran .....	174
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR SINGKATAN**

AKB	:	Angka Kematian Bayi
AKBK	:	Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	:	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	:	Angka Kematian Ibu
AKN	:	Angka Kematian Neonatus
ANC	:	Antenatal care
ASI	:	Air Susu Ibu
BAB	:	Buang Air Besar
BBL	:	Berat Badan Lahir
CoC	:	<i>Continuity of Care</i>
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
HCG	:	<i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPL	:	Hari Perkiraan Lahir
IUD	:	<i>Intrauterine Device</i>
KB	:	Keluarga Berencana
KF	:	Cakupan Kunjungan Nifas
KN	:	Kunjungan Neonatus
KONTAP	:	Metode Kontrasepsi Mantap
MOW	:	Metode Operatif Wanita
MOP	:	Metode Operatif Pria
NKKBS	:	Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
PBL	:	Panjang Badan Lahir
PMS	:	Penyakit Menular Seksual

RI	:	Republik Indonesia
SDKI	:	Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
TFR	:	<i>Total Fertility Rate</i>
TT	:	<i>Tetanus Toxoid</i>
USG	:	Ultrasonografi
WHO	:	<i>World Health Organization</i>

## **DAFTAR ISTILAH**

<i>Amenore</i>	:	Tidak haid
<i>Anoreksia</i>	:	Tidak ada nafsu makan
<i>Autolysis</i>	:	Proses penghancuran diri sendiri yang terjadi di dalam otot uterus.
<i>Coitus interruptus</i>	:	Senggama terputus.
<i>Ekspirasi</i>	:	Udara dalam paru-paru tertekan dalam rongga dada, dan aliran udara terdorong ke luar tubuh
<i>Intrapartum</i>	:	Masa persalinan.
<i>Konsepsi</i>	:	Pembuahan ovum oleh sperma tozoa
<i>Konstipasi</i>	:	Susah buang air besar
<i>Lekositosis</i>	:	Peningkatan sel darah putih (leukosit) diatas nilai normal. Nilai normal leukosit berbeda pada bayi, anak, dan dewasa.
<i>Maternal</i>	:	Ibu.
<i>Morning Sickness</i>	:	Muntah pada pagi hari
<i>Multipara</i>	:	Ibu yang telah pernah melahirkan bayi sebanyak 2 hingga 5.
<i>Nausea</i>	:	Mual
<i>Nausea and vomiting</i>	:	Mual dan muntah
<i>Neonatus</i>	:	Bayi baru lahir
<i>Postpartum</i>	:	Masa yang dimulai setelah kelahiran plasenta dan berakhir ketika alat-alat kandungan kembali seperti keadaan sebelum hamil berlangsung kira-kira 6 minggu.
<i>Respiration</i>	:	Usaha nafas.
<i>Total fertility rate</i>	:	Tingkat kelahiran.

- Tubektomi* : Tindakan operasi pengikatan pada kedua saluran telur.
- Sindrom : Himpunan tanda dan gejala penyakit.
- Sinus lactiferous* : Bagian duktus laktiferus (saluran air susu) yang melebar dan membentuk kantung untuk penyimpanan ASI selama menyusui.
- Vasopressor* : Suatu obat yang digunakan untuk meningkatkan tekanan darah arterial.
- Vena* : Pembuluh darah balik yang membawa darah menuju jantung.

## **DAFTAR TABEL**

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1.1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Spiegelberg .....	11
Tabel 2.1.2 TFU Menurut Penambahan Pertiga Jari .....	12
Tabel 2.1.3 Proses Involusi Uteri .....	36
Tabel 2.1.4 Macam-macam <i>Lochia</i> .....	37
Tabel 2.2.1 Penilaian <i>Apgar Score</i> .....	83